

AUTOCERTIFICAZIONE

Io sottoscritto

--

Nato a

--

Prov.

--

Il

--

Residente in

--

Prov.

--

Indirizzo

--

Nr.

--

Dipendente della

--

--

DICHIARO

- Di non essere più in possesso del badge n°..... rilasciato da FCA Security Scpa per l'accesso alle strutture di FCA e CNH I, in quanto

Data _____

In fede _____